

届出をしている有料老人ホームの情報開示事項一覧表

令和 7年 2月 1日現在

施 設 名		そんぼの家 交野駅前
施 設 の 類 型		介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）
居 住 の 権 利 形 態		利用権方式
施 設 所 在 地		〒576-0052 大阪府交野市私部二丁目5番2号 (電話番号：072-892-3222 FAX番号：072-892-3225)
事 業 主 体		S O M P O ケア株式会社
事 業 主 体 の 住 所		東京都品川区東品川四丁目12番8号
竣 工 年 月 日		平成 16年2月1日
開 設 年 月 日		平成 30年7月1日（当初開設日2004年3月1日）
入 居 者 数 ／ 入 居 定 員		47 人 ／ 49 人
入 居 時 点 で 必 要 な 費 用		なし
前 払 金 の 返 還 金 の 算 定 方 法		-
前 払 金 の 保 全 先		-
月 額 費 用 ※介護保険費用については別途かかります。		183,940 円（税込）
内 訳	家 賃	80,000 円（非課税）
	食 費	54,000 円（税込）
	共 益 費 ・ 管 理 費 等	49,940 円（管理費・税込）
体 験 入 居 の 費 用		期間：6泊7日を限度とする。 費用：費用 1泊2日（3食、間食付）11,000円（税込） その他費用（オムツ代・日用雑貨品等、実費）
介 護 等 の 内 容	入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
	食 事 の 提 供	委託
	調理、洗濯、掃除等の家事の 供 与	自ら実施
	健康 管 理 の 支 援 （ 供 与 ）	自ら実施
	状況把握・生活相談サービス	自ら実施
	そ の 他	
入 居 対 象 と な る 者		介護保険の要支援1～要介護5の認定を受けている方 （65歳以上の方、または要介護状態の原因が介護保険で指定する特定疾病である40～64歳の方）
夜間の職員体制／最少時人数（職種）		2 人 ／ 1 人（職種：介護職員 ）
構 造 設 備 の 状 況	居室の面積（最小～最大面積）	最多 13.7 ㎡（ 13.0 ㎡～ 14.4 ㎡）
	居 室 の 設 備	便所、収納、洗面、ナースコール、空調エアコン
	共 用 施 設 （ 数 ）	食堂兼機能訓練室（3）、トイレ（3）、機械浴（1）、浴室（2）、エレベーター（1）、健康管理室（1）、相談室兼談話室（1）等
	廊 下 幅	最大幅員 1.8 m ： 最少幅員 1.4 m
利用者の意見を把握する体制		有
第三者による評価の実施状況		無
情 報 開 示	入居契約書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	管 理 規 程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
	事 業 収 支 計 画 書	入居希望者に公開
	財務諸表（要旨・原本）	入居希望者に公開
サービス付き高齢者向け住宅登録の有		なし
（公社）全国有料老人ホーム協会等への加入		（一財）サービス付き高齢者向け住宅協会・（一社）全国介護付きホーム協会・（公社）全国有料老人ホーム協会
施設までの利用交通手段		京阪交野線「交野市」駅下車、約500m（徒歩約3分）
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針の「規模及び構造設備」の不適合事項		有（合致しない事項）
代 替 措 置 等 の 内 容		7 規模及び構造設備(9)二イ 入居者が週2回以上の入浴ができる機会を確保するため、10名程度に1か所以上の浴室を設置すること。 下線部につき、当該建築物の設置以降の2017年に当該指針が改訂されて新たに追加された項目のため、下線部の数値を満たしていない。しかしながら、運営上、週2回以上の入浴機会は確保している。
備 考		特定施設入居者生活介護職員体制 3:1以上